

# TERAPIE PRIMÁRNÍ HYPERTENZE

[Z práce vypracované na závěr absolutoria Akademie fyziologické regulační medicíny I]

## MUDr. Ivona Králová

Ordinace praktického lékaře pro dospělé, České Budějovice

*Fyziologická regulační medicína (FRM) je nové lékařské odvětví, představující moderní integraci klasické medicíny s medicínou přírodní. Je založená na nejnovějších poznatcích v oblasti molekulární biologie, kvantové fyziky a psycho-neuro-endokrino-imunologie. V práci dr. Králové jsou na třech kazuistikách ukázány možnosti jejího využití v léčbě chronických i akutních onemocnění stejně tak jako v léčbě bolestivých poruch pohybového aparátu.*

Ze tří kazuistik vybíráme pro Biotherapeutics tu, která se zabývá úspěšnou léčbou hypertenze, význačné civilizační nemoci, jejíž těžká léčebná zvladatelnost vyžaduje mnohdy i souběžnou léčbu 4-7 antihypertenzivy (podle doporučení České kardiologické společnosti). Namnoze obtížná možnost léčby, zejména systolické esenciální hypertenze u seniorů, představuje význačný problém, a to ve smyslu následných komplikací ze strany kardiovaskulárního a centrálního nervového systému (poznámka redakce).

### KAZUISTIKA

- **Muž, 66 let**
- **Hmotnost 80 kg, výška 175 cm, BMI 26,12**
- **Rodinná anamnéza:** Otec zemřel v 85 letech na suicidium, léčen pro ICHS, po opakovaných PTA v oblasti koronárního řečiště (první v 70 letech), matka zemřela na komplikace Alzheimerovy choroby.
- **Osobní anamnéza:** 1974 hepatitida B jako nemoc z povolání (úprava jatérních funkcí ad integrum), 2008 implantace TEP levého kyčelního kloubu pro pokročilou koxartrózu. 1/2012 ischemická CMP ve vertebrobazilárním povodí s kompletním trombotickým uzávěrem levé vertebrální tepny, klinicky s průvodním vertigem, vomitem a levostrannou hemiparézou (při NMR vyšetření zjištěna léze v prodloužené míše). Reziduálně jen arestezie a frustní paréza levé horní končetiny.
- Od mozkové příhody léčen pro hypertenzi, postupně až trojkombinací antihypertenziv. Při jícnové echokardiografii zjištěn defekt síňového septa (foramen ovale patens), v 9/2012 operačně řešen uzavřením pomocí Amplatzt okluderu.



- Abúzus: Cigarety nekouří, doutník cca 1x týdně, alkohol cca 0,5l vína denně, užívání drog neguje.
- Farmakologická anamnéza: Prestarium Neo Forte 1-0-0, Indap 1-0-0, Kapidin 10mg 0-0-1 (blokátor vápníkových kanálů, pozn. red.), Aspirin protect 0-1-0.

### Nynější onemocnění:

Pacient přechází v 1/2013 na trojkombinaci antihypertenziv. Má trvale krevní tlak (při měření v práci i doma) okolo 140-160/85-95. Stěžuje si na vyšší unavitelnost, hůře snáší i psychickou zátěž v práci. Od CMP je zhoršena jemná motorika levé ruky a má parestezie až dysestezie akrálně v prstech levé ruky.

### Objektivní nálezy:

TK 155/90, tep 66/min, dýchání čisté, břicho bez patologického nálezu, DKK bez otoku, v topickém neurologickém nálezu frustní paréza horní končetiny, jinak bez pozoruhodností. EKG – normální křivka, bez známek hypertrofie levé komory srdeční. Laboratorní odběry v normě.

### Léčba pomocí FRM:

- První měsíc (od 2/2013) nasazena pouze drenážní léčba pomocí:
  - Guna-Matrix, 20 kapek 2krát denně
  - Guna-Lympho, 20 kapek 2krát denně
- Následně (od 3/2013 do 7/2013) léčba doplněna o:
  - Guna-Male, 20 kapek 2krát denně
  - Guna-Hypertension, 20 kapek 2krát denně
  - Guna-Diur, 20 kapek 2krát denně
- Pro výraznou stresovou zátěž v práci ještě užíván (od 5/2013 do 6/2013)
- Anti-Age-Stress, 3 pelety 2krát denně

### Průběh a výsledek léčby

Již po prvním měsíci užívání pouze drenážní terapie pacient udává zlepšení celkového pocitu, zmenšení únavnosti a pocitů tíhy v DKK, tlak krve však nadále v rozmezích 140-160/85-90. Po dvou měsících léčby kombinací Guna-Male + Guna-Diur + Guna-Hypertension konstatuje pokles TK v dopoledních hodinách až do hypotenze, z konvenční terapie vysazen Indap a snížen Kapidin na 5 mg/denně. Po dalších dvou měsících užívání uvedených přípravků včetně pelet Anti-Age-Stress vysazen i Kapidin. Léčba FRM ukončena v 7/2013 (přípravky pacientovi došly, další si již nevyzvedl). Dle poslední kontroly dne 5. 9. 2013 pacient užívá pouze Prestarium Neo Forte 1-0-0 s Aspirinem, trvale normotenzní (v naší ordinaci TK 130/80), cítí se celkově lépe a jako vedlejší žádoucí efekt terapie udává zvýšení sexuálního apetitu. Je pozván na kontrolu za další tři měsíce, zvažováno event. opakování léčebné kúry.

### Poznámka redakce (MUDr. Miroslav Černý):

Přípravek Guna-Diur se jeví jako velmi vhodný. Obsahuje 3 diuretika (Amilorid, Hydrochlorothiazid, Spironolakton) v nanodávkách, tedy bez nežádoucích účinků (dysbalace iontů), jejichž výskyt je třeba monitorovat při podávání klasických diuretik.